



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>554/2024</b>	<b>568/2024</b>	<b>04/06/2024 12:09:57</b>	<b>04/06/2024 12:09:57</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**417/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**NETO DO ANGELIM**

Ementa:

Solicito a SAAD SUL, a capina e limpeza de todas as ruas do ANGELIM I, ANGELIM II, ANGELIM III E ANGELIM IV, zona sul desta cidade.

